Costo Mensual de Planes Suplementarios Estandarizados en Connecticut

CHOICES Hotline
1-800-994-9422

2/18/15

Nota: Los precios podrian variar, según el modo de pago. Para más información llamar a la compañia directamente.

COMPAÑIA Planes Individuales	Telefonos	Condición Previas	Incapacidad (1)	A	B	C	D	F	F (2) Deductible Alto	G	K	L	M	N	Fecha Aprovada (3)
American Progressive L&H Ins. of NY	1-800-645-4116	6 meses	A,B,C	$323.77	$419.11	$504.85	$458.50	$479.42	$80.12	$420.87				$175.70	1/15/2014
Anthem Blue Cross & Blue Shield	1-800-238-1143	6 meses	A	$330.90				$241.96	$31.45	$189.47				$160.24	10/23/2014
Colonial Penn Life insurance Company	1-800-800-2254	N/A	A,B	$700.31	$697.78			$513.55	$60.68	$407.80	$129.57	$279.16	$413.82	$283.67	9/22/2014
Combined Insurance Company of America	1-855-278-9329	N/A.	A	168.63				214.57		$202.42				176.94	12/11/2013
Equitable Life and Casualty Ins. Co.	1-800-352-5170	6 meses	A	$183.17				$289.83						$195.08	05/19/2014
First Health Life & Health Insurance Co.	1-800-264-4000	N/A	A,B	$164.85	$202.67			$238.82		$222.08				$174.35	10/7/2014
Globe Life & Accident Insurance Co.	1-800-801-6831	2 meses	A	$172.50				$271.00	$50.00					$180.00	02/07/2014
Gov't Personnel Mutual Life Ins. Co.	1-866-800-5566	N/A	A,C	$325.59		$438.20		$336.65		$262.91				$233.35	08/1/2014
Humana Insurance Company (5)	1-800-872-7294	3 meses	A	$269.43				$291.46	$88.48	$278.40	$121.04	$187.22		$226.59	12/01/2014
Loyal American Life Insurance Company	1-866-459-4272	6mos.	A	$227.11				$252.35		$219.54.				$184.21	12/31/2014
Omaha Insurance Company	1-800-775-6000	N/A	A	$397.96				$284.26		$240.45					05/19/2014
United American Insurance Co.	1-800-331-2512	2 meses	A,B,C	$189.00	$287.00	$333.00	$329.00	$327.00	$58.00	$322.00	$135.00	$189.00		$196.00	12/23/2014
Transamerica Life Insurance Company	1-800-797-2643	6 mos.	A,B,C	$140.24	$185.16	$219.07	$202.52	$220.34		$202.42	$100.90	$149.78	$184.43	$173.42	12/11/2014
USAA Life Ins. Co.	1-800-531-8000	N/A	A	$349.18				$243.27						$164.90	12/10/2014
PLAN DE GRUPO (4)															
United HealthCare Ins. – AARP	1-800-523-5800	3 meses	A,B,C	$134.25	$183.75	$280.25		$220.25			$70.75	$114.00		$145.00	09/24/2014

(1) Planes para incapacitados que tienen Medicare, todas las compañias deben afrecerle el plan A y si la compañia tambien ofrece plan B y/o C, entonces estos planes tambien tienen que ser ofrecidos a los incapacitados beneficiarios de Medicare.

(2) El Plan Deducible Alto provee los mismos beneficios del Plan F después que el asegurado paga el deducible por ese año de $2,180 en al 2015. Los gastos que Usted paga de su bolsillo por este deducible son gastos que ordinariamente serian pagados por el plan. Estos incluyen gastos de Medicare parte A y B que ordinariamente serian pagados por el plan. Esto tambien incluye los deducibles de la parte A y B de Medicare, pero no los deducibles de emergencia en el estranjero.

(3) La fecha en que el precio fue cambiado, no siempre refleja la fecha en que el precio va hacer efectivo. Para mayor información llamar a la compañia directamente.

(4) Estos son planes de grupos que estan disponibles a individuos que tienen Medicare. Pago por la membrecia del grupo es requerido.

(5) La compañia tambien ofrece los planes A, F, F de alto deducible, K y N con covertura Dental y de Vision a un costo adicional de $13.25 por mes.

Cuadro de Beneficios de Planes Suplementarios de Medicare

A	B	C	D	F / F*	G	K	L	M	N
Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Hospitalización y cuidado preventivo pagado al 100%; Otros beneficios basicos paga el 50%	Hospitalización y cuidado preventivo pagado al 100%; Otros beneficios basicos paga el 75%	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B except up to $20 copayment for office visit, and up to $50 copayment for emergency room
		Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada	Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada	Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada	Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada	50% Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada	75% Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada	Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada	Coseguro de Centro de Enfermeria Especializada
	Deducible de la Parte A	Deducible de la Parte A	Deducible de la Parte A	Deducible de la Parte A	Deducible de la Parte A	50% Parte A Deducible	75% Parte A Deducible	50% Parte A Deducible	Deducible de la Parte A
		Deducible de la Parte B		Deducible de la Parte B					
				Part B Exceso (100%)	Part B Exceso (100%)				
		Viajes al Extranjero Emergencias	Viajes al Extranjero Emergencias	Viajes al Extranjero Emergencias	Viajes al Extranjero Emergencias			Viajes al Extranjero Emergencias	Viajes al Extranjero Emergencias
						Fuera del límite de gasto $4800 ($4,940 -2015); paga el 100% después de alcanzado el límite	Fuera del límite de gasto $2400 ($2,470-2015); paga el 100% después de alcanzado el		

Beneficios Basicos:

Hospitalización: Parte A coseguro mas 365 dias de covertura adicionales despues que los beneficios de Medicare terminan.

Gastos Medicos: Parte B coseguro (generalmente 20% de los gastos aprovados de Medicare) ó copagos para los servicios de consulta recibidos en hospital (pacientes no hospitalizados). Planes K, L, y N require que el asegurado pague una porcion del coseguro y copago de la Parte B

Sangre: Primeras tres (3) pintas de sangre cada año.

Hospicio: Parte A coseguro

*El plan F tiene una opcion llamado “Plan F de Alto Deductible”. Este plan de alto deducible tiene los mismos beneficios del plan F despues que uno a pagado el deducible annual $2,180 en al 2015. Los beneficios del plan de alto deducible no empezara hasta que el pago de su bolsillo haya excedido $2,180 en al 2105. Los gasto de bolsillo para este deducible son gastos que ordinariamente hubieran sido pagado por el plan; estos gastos incluye el deducible de la parte A y B de Medicare pero no incluye el deducible pagado por viajes al extranjero.